

**CAMARA MUNICIPAL DE BOCAINA DE MINAS**

AV ALVARO BENFICA  
CNPJ: 04.236.049/0001-07  
Telefone: (32) 3294-1386  
BOCAINA DE MINAS - MG

**Ordem de Pagamento**

Extra-Orçamentária

Número da OP	Exercício	Página
000081	2020	1/1

**Pague-se ao(s) Sr(s) abaixo:**

Nome: INSS - 88

Banco/Agência/Conta: - - - -

Endereço: QUADRA A, 15 - CENTRO

Cidade/UF: BRASILIA - DISTRITO FEDERAL

CPF/CNPJ: 29.979.036/0001-40 Tel:

Fax:

a importância **R\$ 187,05 (cento e oitenta e sete reais e cinco centavos)**

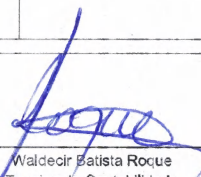
Referente a despesas extra-orçamentária: 02 - INSS

Fonte Recursos: 00.01.00 - RECURSOS ORDINÁRIOS

Especificação	Retenções	
VALOR REFERENTE AO INSS SEGURADO, RELATIVO A FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE OUTUBRO / 2020. * EFETIVO.	Total Outras Retenções	0,00
	Valor Líquido a Pagar	187,05

Data de Emissão: 26/10/2020

Data de Vencimento: 26/10/2020

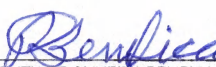
  
Waldecir Batista Roque  
Técnico de Contabilidade  
CPF: 585.821.346-49 / CRC 045415/O-3

**Autorização de Pagamento**

Autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Autorizado por: \_\_\_\_\_

  
RUTH DE OLIVEIRA BENFICA  
PRESIDENTE DA CAMARA  
CPF: 172.158.546-04

**Recibo**

Recebi(emos) da CAMARA MUNICIPAL DE BOCAINA DE MINAS, a importância de R\$ 187,05 (cento e oitenta e sete reais e cinco centavos) supra correspondente à presente Ordem de Pagamento, do que lhe dou quitação.


BOCAINA DE MINAS, em: 20, 11, 2020

Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Identidade: \_\_\_\_\_

Tesouraria		
Pago pelo Doc. n°: <u>sem / comprante</u>	Valor: <u>187,05</u>	Banco/Cta: <u>B-B6580-3</u>
Pago pelo Doc. n°: _____	Valor: _____	Banco/Cta: _____
Pago pelo Doc. n°: _____	Valor: _____	Banco/Cta: _____

Documento n°: \_\_\_\_\_

  
SIMONE CRISTINA PEREIRA  
Chefe de Tesouraria  
CPF: 033.452.826-74